Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	WILFRIDO MOSQUERA PEREZ		**Número de Documento:**	11830643	
Correo Electrónico:	wilfrido.mosquera@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134804173	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4231-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	12	19370	$3719040	107%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$3719040	TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3149400	
2	MARZO	$ 3258000	
3	ABRIL	$ 4126800	
4	MAYO	$ 3692400	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3583800
7	AGOSTO	$ 3258000
8	SEPTIEMBRE	$ 3258000
9	OCTUBRE	$ 3258000
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3258000
12	ENERO	$ 3475200
13	FEBRERO	$ 3254160
14	MARZO	$ 3486600
15	ABRIL	$ 3486600
16	MAYO	$ 3719040
17	JUNIO	$ 3486600
18	JULIO	$ 3486600
19	AGOSTO	$ 3719040
20	SEPTIEMBRE	$ 3486600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 79929600	$ 68958840	$ 10970760

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS); Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--1 -Recibo y entrega de turno , revisión de historia clínica y registros en historia clínica según paciente asignado	--1- diligenciamiento de formato carpeta de recibo y entrega de turno segun protocolo de la institución
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	--2 Educación al paciente y familiar sobre hábitos y vida saludable	--2- registro en notas de enfermeria sobre educación a paciente y familiar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	--3 Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal a cargo	--3 - Asistencia y diligenciamiento de capacitaciones dentro de la institución
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--4 Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos diligenciar los conocimientos según corresponda para cada paciente	--4- Registro en historia clínica sobre las retroalimentaciones dadas en equipo de trabajo
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	--5-Registro en plantillas de medicamentos por dinámica, notas de enfermería de cada paciente, verificando los 10 correctos -5 - Registro en historia clínica los 10 correctos cuando administro medicamentos según protocolo	--5 - Registro en historia clínica los 10 correctos cuando administro medicamentos según protocolo
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	--6 Desde el triage se orienta a los usuarios a consultar las diferentes rutas de atención según la necesidad de cada paciente	--6- Diligenciamiento de formatos en triage sobre educación que se brinda a un paciente.
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	--7 Tomar conductas según correspondan (PAE)	--7- Diligenciamiento y envío por correo formato de dietas según orden médica de cada paciente
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	--8 Diligenciar nota diaria de carro de paro verificación y registro del mismo , realizar arqueo mensual y cambio de medicamentos vencidos	--8 - Diligenciamiento de Formato de seguimiento mensual de carro de paro y verificación de número de candado según serie
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	--9 Se realiza auditorías concurrentes de notas de enfermería se vela por bienestar del usuario frente a la observación del auxiliar enfermería	--9 - Registro en nota de enfermería las revisiones y retroalimentaciones con mi equipo de trabajo
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--10 Cuidado integral al sujeto de cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento alas igual , protocolo , verificación cumplimiento de actividades del personal de apoyo de comunidad al tratamiento del paciente	--10 - Registro en historia de escalas de prevención según patología del paciente

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058332978	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3486600
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	17			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1394640	$ 223142	$ 261900
Salud		COMPENSAR		$ 174330	$ 204600
ARL	3	SURA		$ 33973	$ 39900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 404752	$ 506400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	400694603

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermería
Urgencias - Tunal

WILFRIDO MOSQUERA PEREZ
11830643

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siusur - 2023

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

...veedor
...ntrato
...uestal
...ato
Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

cr

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO 4231.2020.pdf	FEBRERO 4231.2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
	[illegible] (Archivado)	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detal
☐	MARZO.pdf	MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	4231-Abril.pdf	4231-Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA DE COBRO MAYO #4231 2022.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO #4231 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	JUNIO 2022.pdf	JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	JULIO2022.pdf	JULIO2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA AGOSTO 2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE #4231 2022.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE #4231 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA DICIEMBRE.pdf	CUENTA DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA OCTUBRE 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA FEBRERO 2023.pdf	CUENTA FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA MARO 2023.pdf	CUENTA MARO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA MAYO 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA JUNIO 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA JULIO 2023....pdf	CUENTA JULIO 2023....pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CUENTA SECOP AGOSTO.pdf	CUENTA SECOP AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detal
☐	CEUNTA DE COBRO SEPTIMBRE 2023 WILFRIDO MOSQUERA NUMERO DE CONTRATO 4231.pdf	CEUNTA DE COBRO SEPTIMBRE 2023 WILFRIDO MOSQUERA NUMERO DE CONTRATO 4231.pdf	Proveedor	Descargar	Detal

Borrar Carga nue

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-17, 12:45:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058332978

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810052708

PAGADO 17/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILFRIDO MOSQUERA PEREA		
Documento	CC11830643	**Dirección**	CL 78A #8 A - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134804173
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INR	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11830643	WILFRIDO MOSQUERA PEREA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.636.400	$ 261.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.636.400	$ 204.600	2,436	$ 1.636.400	$ 39.900	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.636.400	$ 1.636.400	$ 1.636.400	$ 0	$ 261.900	$ 204.600	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.400	$ 3.300	$ 509.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146069 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!